

ESTUDI DE LES CARACTERÍSTIQUES DELS TUMORS VESICALS PRIMARIS EN FUNCIÓ DE LA SIMPTOMATOLOGIA I DE LA DEMORA EN EL TRACTAMENT.



J. Bestard Vallejo, E. Gomez Lanza, L. Cecchini Rosell, A. Orsola de los Santos, J. Morote Robles.

Servei d'Urologia. Hospital Universitari Vall d'Hebron. UAB. Barcelona.

CONCLUSIONS:

El retard de més de 6 mesos en el tractament dels TNIMP augmenta la probabilitat de la multiplicitat.

Tot i això sembla que aquesta demora no afectarà al tamany, al risc de recidiva ni a les característiques anatomopatològiques del tumor.

El fet de que el diagnòstic sigui per una troballa casual o bé que el pacient presenti clínica tampoc no en farà canviar les característiques.

INTRODUCCIO I OBJECTIUS:

L'alta incidència dels tumors vesicals primaris no infiltrants de la muscular pròpia (TNIMP) en el nostre medi fa que moltes vegades es dilati el temps entre el moment de la consulta i el de la intervenció.

Volem analitzar si el motiu de consulta i la demora en el tractament influeixen en les característiques d'aquests tumors.

MATERIALS I MÈTODE:

S'analitzen les característiques dels 263 pacients diagnosticats de TNIMP al nostre centre durant el període que inclou gener de 2004 fins juliol de 2007.

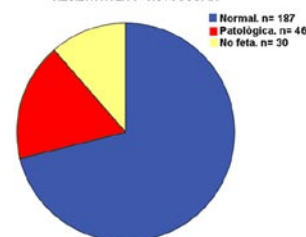
RESULTATS:

Quan analitzem les característiques dels tumors diagnosticats per clínica respecte de les troballes assintomàtiques no trobem diferències significatives pel que fa a la multiplicitat, grandària, grau, estadiatge o risc de recidiva a la primera cistoscòpia.

Pel que fa a les característiques dels tumors tractats abans dels 6 mesos de l'inici de la clínica respecte dels tractats després, veiem que aquests darrers tenen més risc de ser lesions múltiples (53 de 100, 53%) respecte dels tractats abans dels 6 mesos (54 de 149, 36%) ($p < 0.01$). No es varen trobar diferències significatives pel que fa a la resta de paràmetres.

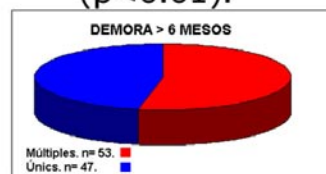
3. RESULTATS

RECIDIVA A LA 1ª CISTOSCÒPIA



3. RESULTATS

- Tumors tractats abans dels 6 mesos vs Tumors tractats després: Major risc de ser lesions múltiples (53%) respecte dels tractats abans dels 6 mesos (36%) ($p < 0.01$).



4. CONCLUSIONS

- El retard de més de 6 mesos en el tractament dels TNIMP augmenta la probabilitat de la multiplicitat, tot i que sembla que aquesta demora no afecta la resta de paràmetres estudiats.
- El fet de que el diagnòstic sigui per una troballa casual o per clínica tampoc no en farà canviar les característiques.